

BÖLÜM 9

BÜYÜK ARTERLERİN DOĞUMSAL DÜZELTİLMİŞ TRANSPOZİSYONU

Atakan ATALAY¹

Ata Niyazi ECEVİT²

GİRİŞ

Büyük arterlerin doğumsal düzeltilmiş transpozisyonu (BADDT) hem atrioventriküler hem de ventriküloarteriyal diskordans ile karakterize doğumsal kalp defektidir.¹ Farklı bir ifade ile sistemik venöz dönüşü alan morfolojik sağ atrium bir mitral kapak ile sol ventriküle bağlanırken, pulmoner venöz dönüş sol atrium aracılığı ile triküspit kapak yolu morfolojik sağ ventriküle ulaşır aynı zamanda her iki ventrikülün büyük damar ile olan ilişkisi de yer değiştirerek sağ ventrikül aortaya sol ventrikül de pulmoner artere bağlanır.

BADDT' de semptomlar intraventriküler defektler pulmoner kapak patolojileri stenoz- atrezi ve triküspit kapak patolojilerine göre semptomlar oluşmaktadır. İleti sistemi patolojileri de belirgindir ve spontan kalp bloğu insandası yüksektir.

TARİHÇE

doğumsal düzeltilmiş transpozisyon doğumsal kalp hastalıklarının %1 den azını oluşturur.1875 yılında Von Rokitansky bu lezyonu tarif etti.² Anderson, Lev ve Van Praagh da dahil olmak üzere birçok anatomist bu konuda tariflerde bulundu.³ İlk cerrahi tamir 1957 yılında bildirildi.³ 1990'lu yıllardan sonra geniş bir cerrahi yöntem tarif edildi.

ANATOMİ

Bu doğumsal kalp patolojilerininin %90'ında situs solitus kalan %10'u ise situs inversus olarak görülür.⁴

¹ Doç. Dr. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahisi AD., atakvc@hotmail.com

² Op. Dr., Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, dratacevit@gmail.com

artıran girişimlerden sonra, sağ ventrikül fonksiyonlarının düzeldiği ve triküspid kapak yetersizliğinin gerilediği görülmüştür.¹³

SONUÇ

Arteriyel switch prosedürüne bağlı, pulmoner stenoz, aort yetersizliği veya koroner arter problemleri; ekstrakardiyak kondüit kullanılmış ise buna bağlı dejenerasyon ve reoperasyon ihtiyacı, atriyal switch prosedürlerine bağlı olarak, sistemik ve pulmonik venöz obstrüksiyonlar ile disritmiler, double switch operasyonu geçirmiş hastalarda uzun dönem takipleri sırasında rastlanması muhtemel problemler olarak görülmektedir. Sonuçta uzun dönemde sistemik ventrikülün sol ventrikül, sistemik atriyoventriküler kapağın ise mitral kapak olmasının getireceği avantajlar yanında bu olası komplikasyonların ne derecede önem arzedeceğini ancak çok sayıda hastanın uzun dönem takipleri belirleyecektir.

KAYNAKLAR

1. Karl TR, Cochrane AD. Congenitally corrected transposition of the great arteries. In: Mavroudis C, Backer CL, eds. *Pediatric Cardiac Surgery*, 3rd ed. Philadelphia pa: Mosby, Inc,2003
2. Von Rokitansky C. (1875) Die Defecte der Scheidwande des Herzens. Vienna: Whilhelm Braumuller.
3. AndersonRC, Lillehei CW, Lester R.(1957) Corrected transposition of the great vessels of the heart.. review of 17 case. *Pediatrics* (1957) 20 (4): 626-646.
4. Allwork SP, Bentall HH, Becker AE, Cameron H, Gerlis LM, Wilkinson JL, Anderson RH. Congenitally corrected transposition of the great arteries: morphologic study of 32 cases. *Am. Cardiol.* 1976 Dec;38(7):910-23. doi: 10.1016/0002-9149(76)90804-3.
5. Presbitero P, Somerville J, Rabajoli F, Stone S, Conte MR. Corrected transposition of the great arteries without associated defects in adult patients: clinical profile and follow up. *Br Heart J.* 1995 Jul;74(1):57-9.
6. Prieto LR, Hordof AJ, Secic M, Rosenbaum MS, Gersony WM. Progressive tricuspid valve disease in patients with congenitally corrected transposition of the great arteries. *Circulation.* 1998 Sep 8;98(10):997-1005.
7. Dick. 2nd, Van Praagh R, Rudd M, Folkerth T, Castaneda AR. Electrophysiologic delineation of the specialized atrioventricular conduction system in two patients with corrected transposition of the great arteries in situs inversus (I,D,D). *Circulation.* 1977 Jun;55(6):896-900.
8. Van Praagh R, Papagiannis J, Grünenfelder J, Bartram U, Martanovic P. Pathologic anatomy of corrected transposition of the great arteries: medical and surgical implications. *Am Heart J.* 1998 May;135(5 Pt 1):772-85.
9. Prieto LR, Hordof AJ, Secic M, Rosenbaum MS, patients with congenitally corrected transposition of the great arteries. *Circulation.* 1998;98:997-1005
10. Baue AE, Geha AS, Hammond GL, Laks H, Naunheim KS. Glenn's Thoracic and Cardiovascular Surgery. Connecticut, Appleton& Lange, 1996.
11. Kirklin J, Barratt Boyes B. Congenitally corrected transposition of the great arteries. *Cardiac Surgery*, NewYork Churchill Livingstone Inc,p:1511-30, 1993
12. Stark J, de Leval M. *Surgery for Congenital Heart Defects*. Philadelphia, W.B. Saunders Company, 1994.
13. Kral Kollars CA, Gelehrter S, Bove EL, Ensing G. Effects of morphologic left ventricular pressure on right ventricular geometry and tricuspid valve regurgitation in patients with congenitally corrected transposition of the great arteries. *Am. Cardiol.* 2010 Mar 1;105(5):735-9.